



## SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES O DECISIONES DE PROMOCIÓN Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO

<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRE</b>	
------------------	--	---------------	--

<b>ENSEÑANZA</b>	
------------------	--

<b>CURSO</b>		<b>GRUPO</b>		<b>CENTRO</b>	
--------------	--	--------------	--	---------------	--

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y  
domicilio a efectos de notificación en calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ de la  
localidad de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, solicita a la dirección del Centro la  
revisión de *(márquese con una cruz lo que proceda)*:

La calificación final en la materia/módulo de \_\_\_\_\_

La decisión de promoción.

La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.:

*(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)*